Imię i nazwisko lub Nazwa Wnioskodawcy:………………………………………………………………………………………………

Numer identyfikacji podatkowej:……………………………………………………………………………………………………………….

Adres i siedziba Wnioskodawcy………………………………………………………………………………………………………………….

OŚWIADCZENIE O OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS

Oświadczam, że w okresie obejmującym bieżącym rok podatkowy i poprzedzające go dwa lata podatkowe **otrzymałem (am)/ nie otrzymałem (am)\*** środków stanowiących pomoc de minimis.

W przypadku otrzymania pomocy de mini mis należy wypełnić poniższe wypełnienie oraz dołączyć stosowne zaświadczenia o otrzymanej pomocy de minimis.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Podmiot udzielający pomocy | Podstawa prawna otrzymanej pomocy | Data udzielenia pomocy | Wartość pomocy brutto w EUR | Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy |
| .... |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | Łączna wartość *de minimis* |  |  |

**Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233§1 Kodeksu Karnego za składanie fałszywych zeznań, w związku z przepisem art. 75 § 2 kodeksu postępowania administracyjnego potwierdzam własnoręcznym podpisem wiarygodność i prawdziwość informacji.**

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszej informacji są zgodne ze stanem faktycznym.

…………………….………. ………….……………………………………………..

(miejscowość i data) (czytelny podpis i pieczęć osoby

upoważnionej do reprezentowania firmy)

\* – niepotrzebne skreślić